

# RÖKNING OCH LÄKEMEDEL

Rökning orsakar, eller ökar risken för, många sjukdomar och komplikationer.

Se [Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor 2018](#).

## Tobaksrökning kan minska effekten av läkemedel

### Via farmakokinetik

Rökning ökar metabolismen av många läkemedel, t ex

- klozapin, olanzapin
- duloxetin, escitalopram
- melatonin, agomelatin (Valdoxan)
- metadon
- klorzoxazon (Paraflex)
- lamotrigin
- rasagilin (Azilect)
- ropinirol
- teofyllin, koffein
- flera läkemedel mot cancer.

Efter totalt rökstopp ser man minskad metabolism inom 2 veckor. Då kan ibland dosjustering nedåt bli nödvändig.

### Via oklar mekanism

Rökning minskar effekten av metotrexat och TNF-alfa-antagonister vid reumatoid artrit, och minskar effekten av interferon vid MS.

## **Rökare får större effekt av vissa läkemedel**

Systematiska granskningar av randomiserade studier av trombocythämmare visade att deras effekt på kliniska utfall var störst hos rökare (Gagne et al. 2013, Liu Z et al. 2019).

## **Rökning av cannabis**

Har troligen liknande effekter som tobaksrökning, men är mindre väl studerat.

## **E-cigarett**

Indikation på mindre risk för metabola interaktioner än vid vanlig rökning. Vid tvärt byte mellan vanlig rökning och e-cigarett kan dosjustering behövas.

För fördjupad information och referenser, se [Läkemedelsnytt](#), nr 7 2010.